Lebenshilfe Seelze e.V. I Postfach 10 01 44 I 30917 Seelze

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |
|       |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Anmeldung zum Mittagessen - Meine Daten vom**  |       |  |
|  |  **Datum** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** |       |
| **Anschrift:** |       |
| **E-Mail:** |       |

**Freiwillige Angaben:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Ich habe **keine** Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten die berücksichtigt werden müssen. |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Ich habe folgende Allergien und Lebensmittelunverträglichkeiten die berücksichtigt werden müssen: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Schonkost |  | [ ]  | ohne Nüsse |
|  |  |  |  |  |
| [ ]  | Laktosefrei |  | [ ]  | ohne Ei | [ ]  | ohne Schwein |
|  |  |  |  |  (ohne Preisaufschlag) |
| [ ]  | Glutenfrei |  | [ ]  | Fruktosefrei |
|  |  |  |  |  |
| [ ]  | Sonstige:  |
|       |

|  |
| --- |
| ***Wichtiger Hinweis:* Durch Stäube und/oder Produktionsrückstände aus der Produktion im Küchenbetrieb der Lebenshilfe Seelze e.V. können bei der Herstellung der speziellen Sonderkost auch kleine Restmengen der zu beachtenden Allergieauslösenden Inhaltstoffe in die Sonderkost gelangen.** **Diese können zu Allergischen Reaktionen und/oder zu Unverträglichkeiten führen!** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |
| **Datum** |  | **Name, Vorname und Unterschrift** |  |